

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 30/04/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:
Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:
Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 08/03/2008 A POL. RCV N.23461053
AMAT SPA (TA499800) / SCIALPI MARIA ROSARIA
NS. RIF. 098/NS/08

FACENDO SEGUITO ALLA NS. DEL 02/04 U.S., DI PARI OGGETTO, VI
TRASMETTIAMO DICHIARAZIONE RILASCIATA IN DATA ODIERNA DAL NS.
DIPENDENTE **MARIANO CATALDO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 7

30 APR. 2008 11:38

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
 FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	30 APR. 11:37	01'18	TX	07	OK

RAFFORTO TX

30 APR. 2008 11:40

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	30 APR. 11:39	01'28	TX	07	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
098/NS/08	08/03/2008	11.45	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
17	VIALE DELLE INDUSTRIE				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
OSPEDALE NORD	396	TA 499800			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
158373	MARIANO	CATALDO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	01/07/1969	27/09/2000	TALSANO	74029	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Borromini 75	D	U17473555N	TARANTO	09/11/2006	27/06/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
SCIALPI MARIA ROSARIA - Nata il 13/11/40 a Palagiano				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

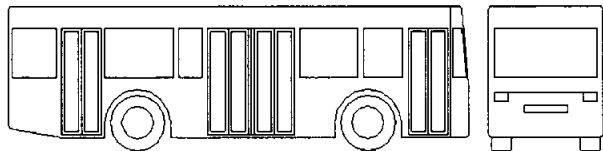
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

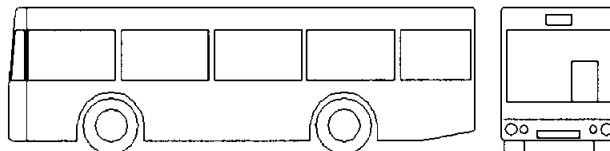
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTRATA DALL'AVV. DANIELA QUERO CON NOTA DATATA 12/03/08, PER CONTO DELLA SIG.RA **SCIALPI MARIA ROSARIA**.

LA CONTROPARTE NON HA INDICATO LA TARGA O IL NUMERO DEL BUS SUL QUALE VIAGGIAVA. SULLA BASE DELLE INDICAZIONI FORNITE DALLA CONTROPARTE E DA ACCERTAMENTI EFFETTUATI DALLA COMPETENTE AREA ESERCIZIO IL BUS INTERESSATO POTREBBE ESSERE IL N.396 CONDOTTO NELLA CIRCOSTANZA DALL'AGENTE MARIANO CATALDO.

DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE **MARIANO CATALDO**:

DURANTE IL TURNO LAVORATIVO DEL 08/03/2008 ALLA GUIDA DEL BUS 396, PER EFFETTUARE LA LINEA 17, DALLE ORE 08.05 ALLE ORE 12.25, NESSUNA SEGNALAZIONE RICEVEVO DA PARTE DELL'UTENZA A BORDO RIGUARDANTE IL CASO IN QUESTIONE.

NON RICORDO TRA L'ALTRO SITUAZIONI PARTICOLARI CHE POSSANO AVERMI INDOTTO A FRENARE BRUSCAMENTE. COME GIA' A CONOSCENZA DELL'UFFICIO SINISTRI, OGNI QUALVOLTA RICEVEVO SEGNALAZIONE DI INFORTUNIO DA PARTE DI UN VIAGGIATORE, HO SEMPRE ATTIVATO I DOVUTI SOCCORSI E HO PRONTAMENTE DENUNCIATO I FATTI. MI RISERVO AZIONE LEGALE IN CASO DI ATTRIBUZIONE DI RESPONSABILITA' AL SOTTOSCRITTO DEI FATTI PER I QUALI SONO STATO CONVOCATO DALL'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

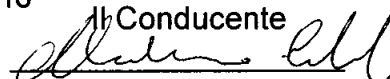
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



Tar, 30/04/08



pagina

2

nationale suisse

Vostro Interlocutore
Eugenio Re Fraschini
Direzioe Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

RACCOMANDATA A.R.
Gentile Signora
Avv. Daniela Quero
Via Blandamura, 6
74100 Taranto

Spettabile
Amat

San Donato Milanese, 9.4.2008

Sinistro del 8.3.2008 Amat/Scialpi Maria Rosaria

Riferimento Amat 098/NS/08

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento relativa al sinistro come sopra rubricato e al fine di poter procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, La invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- ☐ Modulo di denuncia ex art.5 decreto legge 23 dicembre 1976 n. 857.
- ☐ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro.
- ☐ Età del danneggiato.
- ☒ Attività lavorativa del danneggiato.
- ☒ Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale.
- ☒ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni.
- ☒ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
- ☒ Dichiarazione ai sensi dell'art.28 della legge 990/69, di avere o di non avere diritto prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
- ☒ Numero di targa del bus coinvolto nel sinistro.
- ☒ Copia leggibile del titolo di viaggio

In attesa di Suo riscontro porgiamo distinti saluti.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
Info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della Compagnia
di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di
Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro
interamente versato Reg. Imp. di Milano
n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 585006
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio, Assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
8.000.000 euro interamente versato
Reg. Imp. di Milano n° 268625
C.C.I.A.A. Milano 1242210
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

6707

Prot. N° **09 APR. 2008**

Del	P	PRESIDENTE	☐
	DG	DIRETTORE GENERALE	☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
	UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
	UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
	UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
	UI	INFORMATICA	☐
	UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
	UT	TECNICO	☐
	UTPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	UTRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF QUALITÀ	☐

9/4

Taranto, li 02 APR. 2008

Prot. n.: 6239 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Daniela Quero
Via Blandamura, 6
74100 - TARANTO

E p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 08/03/2008 – SCIALPI MARIA ROSARIA
Ns. Rif. 098/NS/08

In riscontro alla Vs. nota datata 12/03/08, ns. prot. 5645 del 21/03/08, siamo preliminarmente a precisare che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta di interesse della Vs. assistita.

Evidenziamo, altresì, che i dati da Voi indicati sono insufficienti ai fini della regolare istruzione della pratica, in quanto occorre indicare la targa o il numero sociale del bus sul quale viaggiava la Vs. assistita.

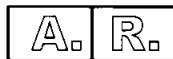
Vogliate, inoltre, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sig.ra Scialpi Maria Rosaria al momento del presunto evento in termini.

Copia della presente, unitamente alla precitata Vs. datata 12/03/08, viene inviata, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

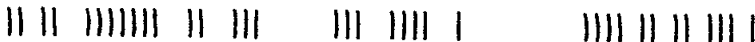
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA PORTUALE
Via G. De Michelis, 107
74100 TARANTO



098/AS/08

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



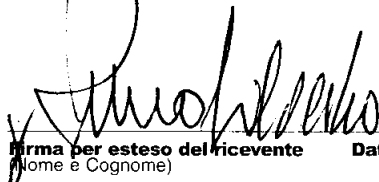
Assicurata

Euro _____

13346373016 5

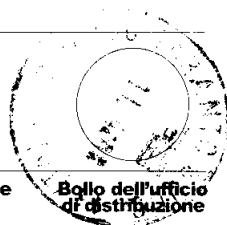
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. DANIELA QUEROVia BLANDARUA, 6C.A.P. 74100 Località Taranto
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

098/NS/08



STUDIO LEGALE
AVV. Daniela QUERO

Prot. N. 5615 Via Blandamura n°6 - 74100 TARANTO-☎ e ☎ 0997791201 cell. 338 6408430

21 MAR. 2008

Del
P. PRESIDENTE
DE DIRETTORE GENERALE
CA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
JA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
LGS AFFARI GENERALI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITA'/RACCONTI
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTO/STUDIO
URG RACCONTI/STUDIO
STG STUDIO

Taranto, 12 marzo 2008

Spett.le
A.M.A.T.
Ufficio Sinistri
Via Cesare Battisti n. 657
74100 – TARANTO
Raccomandata a.r.

Fermo la presente in nome e per conto della signora **SCIALPI Maria Rosaria** (nata a Palagiano (TA) il 13/11/1940 c.f.: SCLMRS40S53G252G,) che elegge domicilio presso questo studio, ove desidera ricevere ogni comunicazione anche a mezzo fax e nella qualità di **trasportata, per comunicarVi**, ad ogni effetto di legge, quanto segue.

L'08/03 u.s., alle ore 11,45 circa, la mia assistita viaggiava in qualità di trasportata sull'autobus all'AMAT e contraddistinto dal n. 17. Detto autobus, mentre percorreva il Viale delle Industrie in Taranto con direzione Ospedale Nord, poneva in essere una repentina, imprevedibile e brusca frenata che provocava la caduta della mia assistita.

Il fatto veniva constatato dal conducente di detto autobus e da testimoni ivi presenti.

A seguito dell'evento dannoso, la mia assistita era costretta a ricorrere alle cure del Pronto Soccorso dell'Ospedale Moscati: quivi le veniva riconosciuta la seguente diagnosi "trauma contusivo ginocchio regione occipitale e lombo sacrale" con una prognosi di 5 gg s.c. e, comunque, ancora in via di migliore accertamento.

Il sinistro si verificava per esclusiva responsabilità e colpa del conducente il Vs. automezzo.

Atteso quanto sopra, avendo ricevuto mandato in tal senso, Vi invito a volermi comunicare se al ristoro dei suddetti danni intendete provvedere in via bonaria e/o a comunicarmi la Compagnia Assicuratrice garante per la RCA detto automezzo, in mancanza, decorsi i termini di legge, sarà adita l'Autorità Giudiziaria.

I patiti danni fisici potranno essere constatati da Vs. fiduciari, nei termini di legge, contattando il mio studio.

Distinti saluti

Avv. Daniela QUERO

Avv. DANIELA QUERO

Via ...amura, 6 - 74100 Taranto
Tel. 099.7791201 - Cell. 338.6408430

R



13460297065-3

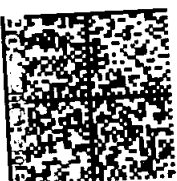
araccomandata

€ 3,40

30869 - 74100



Posteitaliane



74100 TARANTO EUR 099 0791 7401 1002 4001 1012

Taranto, lì 07 Aprile 2008

**Al Capo Unità
AA.GG. – Sinistri
Sede**

Oggetto: **SINISTRO N° 098/NS/08 DEL 08/03/2008**

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 5957 del 28/03/2008, pervenuta allo scrivente in data 01/04/2008, si rappresenta che in data 08/03/2008, alle ore 11.45 circa, sulla linea n° 17 era impegnato il seguente autobus condotto dal relativo Operatore di Esercizio:

11.05	Mariano Cataldo	396
Porto Mercan.		
11.45		
Osp. Nord		

Si allega la relativa cedola di viaggio.

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO
p.i. Cosimo Russo

[Handwritten signature]

Prot. N° **6604**
08 APR. 2008

Del	P	PRESIDENTE	☐
	DG	DIRETTORE GENERALE	☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
	UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
	UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
	UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
	UI	INFORMATICA	☐
	UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
	UT	TECNICO	☐
	UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
	URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF QUALITÀ	☐

[Handwritten initials]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1

TURNO DI SERVIZIO n° 045

DALLE ORE 4.45 06.05

ALLE ORE 11.00 12.45

LINEA 11 17

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO [Signature]

2

TURNO DI SERVIZIO n° 1230

DALLE ORE 12.25 12.30

ALLE ORE 18.45 19.40

LINEA 11-17

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO [Signature]

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 18.20

ALLE ORE 24.30

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO [Signature]

CONTROLLI
la voce che

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

CONTROLLI
(Barrare la voce che ricorre)

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

CONTROLLI
(Barrare la voce che ricorre)

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____ :

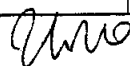
N.B. SU DISP. CAROLINEA P.M. ALLE 8.05 CAMBIO BUS 406 CON
IL BUS 396 CHE.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

/ ore [Signature]

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 396 DATA 8/03/2008

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
17	di Beaulieu V.L. Inver.	5.15	PM	6.20				
11	PM	6.30	1 PER	6.55				
11	1 PER	6.55	PM	7.45				
11	PM	7.50	1 PER					
11	1 PER							
17	P.M.	8.05	O.N.	8.40	MARIANO C.			
17	O.N.	8.40	P.M.	9.20	"			
17	P.M.	9.35	O.N.	10.15	"			
17	O.N.	10.15	P.M.	10.50	"			
17	P.M.	11.05	O.N.	11.45	"			
17	O.N.	11.45	P.M.	12.25	MARIANO C.			
17	MASO	12.35	O.NOR	13.20	D. FONZO Luigi			
17	O.NOR	14.10	P.M.	13.55	D. FONZO Luigi			
4	DV	14.00	ST	14.40	LATERBA			
4	ST	14.40	PM	15.10	LATERBA			
4	ILVA	15.30	ST	16.05	LATERBA			
4	ST	16.05	PM	16.30	LATERBA			
4	PM	17.00	ST	17.37	LATERBA			
4	ST	17.37	PM	18.15	LATERBA			
4	PM	18.30	PM	19.50	NIGRO V.			
4	PM	20.00	PM	21.10	"			
4	PM	21.35	STAT	21.50	"			
APP	STA	21.50	PM	22.30	"			
4	PM	23.30			"			



Taranto, li 22 APR. 2008

Prot. 7709 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Mariano Cataldo
Via Borromini, 75
74029 - TALSANO TARANTO

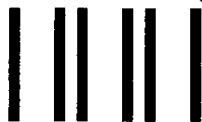
OGGETTO: SINISTRO DEL 08/03/2008 - BUS 396 - Rif. Az. 098/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

3 9
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 IP - EP685 - MCD 01304 - EN 48432F - St. [4] Ed. 07/05

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



098/145102

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



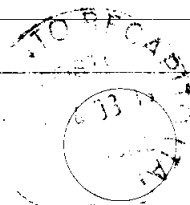
Assicurata

Euro

13346373064 5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario PIRANNO CATALDOVia BORRONINI, 75C.A.P. 74029 Località TALSANO TARANTOPelle Lucare26/11Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, lì 28/03/2008

URGENTE

Al Responsabile Unità Amministrativa
Area Esercizio - Movimento
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **Sinistro n.098/NS/08 DEL 08/03/2008**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo richiesta di risarcimento danni dell'Avv. Daniela Quero datata 12/03/08, con invito a comunicare il numero del bus e il nominativo del conducente interessato dal presunto sinistro in termini.

Nel caso non sia possibile identificare un solo bus, è gradita l'indicazione di più bus e dei rispettivi conducenti (ove necessario anche nelle due direzioni di marcia).

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

**Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi**

5957
Prot. N°
28 MAR. 2008
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
GE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
MPT PROGETTI TRAFFICO ☐
MIRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

☐

Taranto, li 08/05/2008

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area
prodotti del Traffico
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 08/03/2008
Ns. Rif. 098/NS/08

L'utente **SCIALPI MARIA ROSARIA (tessera B17790)** ha formulato richiesta di risarcimento di danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

Per quanto sopra esposto, Vogliate confermarci se il precitato utente, al momento del sinistro, era in possesso dell'abbonamento del mese di Marzo.

In attesa di Vs. cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

**Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi**

Tursi

8950

Prot. N° **09 MAG. 2008**

Dir. P.	PRESENTI	☐
Dir. G.	UNIFICATO GENERALE	☐
Dir. D.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir. T.	DIRETTORE TECNICO	☐
Dir. G.	EDIZIONE UNIFICATO	☐
Dir. G.	APPAR. GEN. DEL SINISTRO	☐
Dir. G.	ACQUISIZIONE CONTI	☐
Dir. G.	CONFERENZA GEM/CO	☐
Dir. G.	INFORMATICA	☐
Dir. G.	PERSONALE/PATRUBBIONI	☐
Dir. G.	TECNICO	☐
Dir. G.	PRODOTTO TRAFFICO	☐
Dir. G.	RACCOLTA ELETTRONICA	☐
Dir. G.	STO. STATI QUALITÀ	☐

Taranto, li 04 GIU. 2008

Prot. n.: 10982 UAG

Egr. Avv.
Antonio Vinci
Via P. Amedeo, 141
70122 - BARI

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 08/03/2008
AMAT SPA (TA499800) / SCIALPI MARIA ROSARIA
Ns. Rif. 098/NS/08

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla nota dell'Avv. Daniela Quero del 22/04 u.s., che alleghiamo alla presente per Vs. pronta visione, Vi confermiamo che l'utente Scialpi Maria Rosaria è intestataria di tessera per invalidi ex art. 30 L.R. 18/02 n.B17790, ma non ha diritto ad abbonamenti mensili, bensì solo a n.10 biglietti gratuiti al mese.

In data 11/01/2008 la Signora Scialpi Maria Rosaria ritirava anche i n.10 biglietti gratuiti riferiti al mese di marzo.

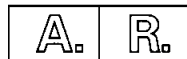
Nella precitata nota dell'Avv. Daniela Quero del 22/04 u.s., non è stata allegata copia del biglietto che la Sig.ra Scialpi era tenuta a timbrare sul bus sul quale viaggiava al momento dell'evento lamentato.

Inoltre, non è statq ancora precisata la targa o il numero sociale del bus.

Tanto Vi dovevamo, porgiamo distinti saluti.

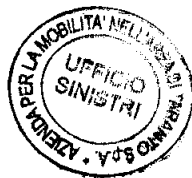
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E

Da restituire a

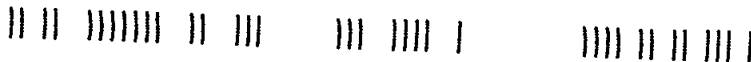


A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'ARCA DI TARANTO
Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO

C.A.B.

Località

Provincia



098/25/08
Lett. 4/6/08

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

13517070161 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

AN. ANTONIO VINCI

Via

P. ANGELO, 141

C.A.P.

70122

Località

BARI

9011000

FRANCO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Geli c. n.

Data

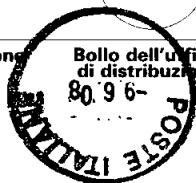
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

80.96-

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Corrispondenza interna prot. n. _____/UF-PT

Taranto, li 21/05/2008

AL RESP. UNITA' ORGANIZZATIVA
Dott.ssa Tiziana Tursi

OGGETTO: Comunicazione.

In relazione alle sue richieste prot. 8950, 8951, 8952 e 8953 del 09/05/2008, le comunico Quanto segue:

- L'utente Donatelli Genoveffa (n. tess. A13945) era abbonata alla data del 13/02/2008, con rinnovo del 01/02/2008. Si allega tabulato.
- L'utente Buzzerio Oronzo (n. tess. A08439) era abbonato alla data del 19/03/2008, con rinnovo del 01/03/2008. Si allega tabulato.
- L'utente Vinci Francesco (n. tess. A33890) era abbonato alla data del 04/04/2008, con rinnovo del 31/03/2008. Si allega tabulato.
- L'utente Scialpi Maria Rosaria è intestataria di tessera per invalidi ex art. 30 L.R. 18/02 n. B17790, ma non ha diritto ad abbonamenti mensili, bensì solo a 10 biglietti gratuiti al mese. In data 11/01/2008 ritirava anche i titoli per il mese di marzo, che era tenuta a timbrare sul bus.

Distinti saluti.

II RESP. AREA COMMERCIALE
(ing. C. Cigliese)

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 10096
Del 22 MAG. 2008

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☒
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

098/NS/08



STUDIO LEGALE
AVV. Daniela QUERO

Via Blandamura n°6 - 74100 TARANTO-☎ e 📠 0997791201 cell. 338 6408430

Taranto, 22 aprile 2008

Spett.le
A.M.A.T.
Ufficio Sinistri
Via Cesare Battisti n. 657
74100 – TARANTO
Raccomandata a.r.

Oggetto: sinistro dell'08/03/2008. Danneggiata SCIALPI Maria Rosaria-trasportata. Vs. rif. 098/NS/08.

Faccio seguito alla mia racc. a.r. del 12-21/3/2008, riscontro la Vs. racc. a.r. del 02/04/2008 e formo la presente in nome e per conto della signora **SCIALPI Maria Rosaria** (nata a Palagiano (TA) il 13/11/1940 c.f.: SCLMRS40S53G252G,) che ha già eletto domicilio presso questo studio, **per comunicarVi**, ad ogni effetto di legge, quanto segue.

Si precisa che alla presente si allega copia del richiesto titolo di viaggio di cui la sig.ra Scialpi è titolare inoltre si ribadisce che la mia assistita viaggiava in qualità di trasportata in data 08/03/2008 alle ore 11,45 circa sull'autobus all'AMAT contraddistinto dal n. 17 e che detto autobus percorreva il Viale delle Industrie in Taranto con direzione Ospedale Nord.

Per quanto sopra, vogliate indicare la targa del suindicato automezzo di Vs. proprietà.

In attesa di sollecito riscontro, porgo distinti saluti

Avv. Daniela QUERO

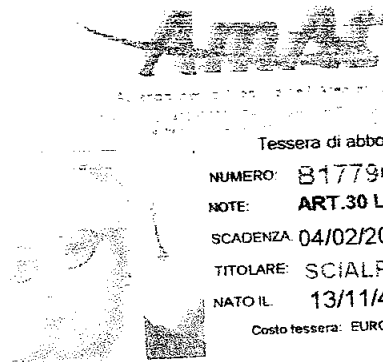
8158

Prot. N° 29 APR. 2008

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U	PRODOTTORE	☐
U	RASSEGNA	☐
U	U	☐
U	U	☐

6/4

Si riceve il **lunedì, mercoledì e giovedì** dalle ore **17:30** alle **19:30**



Tessera di abbonamento

NUMERO: 817790

NOTE: ART.30 L.R.18/02 BIGLIETTI

SCADENZA: 04/02/2010

TITOLARE: SCIALPI MARIA ROSARIA

NATO IL: 13/11/40

Costo tessera: EURO 2,5

LINEA N° 17

V.LE DELLE INDUSTRIE

DIREZIONE OSPEDALE NERS.

1

FRENAVA BROSCHIANTE